

## **О СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

*Церковский А.Л., Петрова О.А.*

Профессиональная компетентность преподавателя медицинского вуза является комплексной характеристикой ведущей способности педагога быть субъектом собственной деятельности.

Для понимания профессиональной компетентности необходимо представить ее как интеграцию трех структурных компонентов:

- профессионально-определенная концепция «Я – преподаватель» (в профессиональной деятельности, в общении, в системе собственной личности);

- профессионально-деятельностное сознание, ориентированное на ценности развития личности и понимание средств (норм) педагогической деятельности;

- информационно-инструментальная готовность к деятельности (нормативная, эвристическая, творческая - как проектирование собственной деятельности).

Субъектность преподавателя высшей медицинской школы выступает в качестве системообразующего принципа, придающего относительную целостность и внутреннюю согласованность этой модели.

*Психологическая концепция «Я - преподаватель»* обеспечивает позиционное самоопределение в трех составляющих: в системе профессиональной деятельности (речь идет не только о педагогической, но и о врачебной деятельности), в системе профессионального общения (со студентами и пациентами) и в понимании своего внутреннего мира (с учетом двойного эффекта «эмоционального сгорания»).

*Профессионально-деятельностное сознание* преподавателей высшей медицинской школы определяется как функциональная характеристика, один из способов бытия педагога-профессионала. Признание субъективного мира как психологической реальности открывает возможность трактовки сознания как осознанного бытия. В таком случае содержание, механизм сознания возникают не в познавательной сфере, а в самой практике реальной жизни и для целей этой жизни (Слободчиков, Исаев, 1995).

При решении проблемы *информационно-инструментальной готовности к профессиональной (врачебной и педагогической) деятельности* особенно ощущается наличие дисбаланса достаточно высокой готовности к врачебной деятельности и отсутствия базового психолого-педагогического образования. Необходимо стремиться к тому, чтобы эта готовность принимала инновационный характер, когда наступает момент определенной свободы от сращенности со средствами и постоянного использования одних и тех же методов, приемов и техник.